ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Оценка качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом

НЕЧАЕВА Ольга Брониславовна

руководитель Федерального центра мониторинга противодействия распространению туберкулеза в Российской Федерации ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

Москва, Минздрав России, селекторное совещание 24.07.2014 г.

Указ Президента России от 7 мая 2012 года № 598: Правительству Российской Федерации необходимо обеспечить к 2018 году снижение смертности от туберкулеза до 11,8 случая на 100 тыс. населения

Целевые индикаторы и показатели работы здравоохранения России в 2013 году.:

- смертность от туберкулеза – 11,3 на 100 000 населения;
- заболеваемость туберкулезом – 63,0 на 100 000 населения;
- охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез – 65,8% населения;
- абациллирование контингентов больных туберкулезом – 43,2%;
- доля ФСИН среди впервые зарегистрированных больных туберкулезом – до 10,2%

- **Целевые индикаторы и показатели Государственной программы развития здравоохранения России до 2020 года, утвержденной Распоряжением Правительства РФ № 2511-р от 24.12.2012 г.:**
- смертность от туберкулеза – снижение показателя к 2015 году до 12,8 на 100 000 населения, к 2020 году до 11,2 на 100 000 населения;
- заболеваемость туберкулезом – снижение показателя к 2015 году до 56,12 на 100 000 населения, к 2020 году до 35,0 на 100 000 населения;
- охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез – рост к 2015 году до 73,88%, к 2020 году до 81,08% населения;
- абациллирование контингентов больных туберкулезом – рост показателя к 2015 году до 52,5%, к 2020 году до 75,0%

- **Целевые индикаторы и показатели Государственной программы развития здравоохранения России до 2020 года, утвержденной Постановлением Правительства РФ № 294 от 15.04.2014 г.:**
- смертность от туберкулеза – снижение показателя к 2015 году до 11,9 на 100 000 населения, к 2020 году до 11,2 на 100 000 населения;
- заболеваемость туберкулезом – снижение показателя к 2015 году до 65,4 на 100 000 населения, к 2020 году до 61,6 на 100 000 населения;
- охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез – рост к 2015 году до 68,4%, к 2020 году до 72,5% населения;
- абациллирование контингентов больных туберкулезом – рост показателя к 2015 году до 44,4%, к 2020 году до 46,2%;
- доля ФСИН среди впервые зарегистрированных больных туберкулезом – снижение показателя к 2015 году до 9,8%, к 2020 году – до 8,8%

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
www.mednet.ru

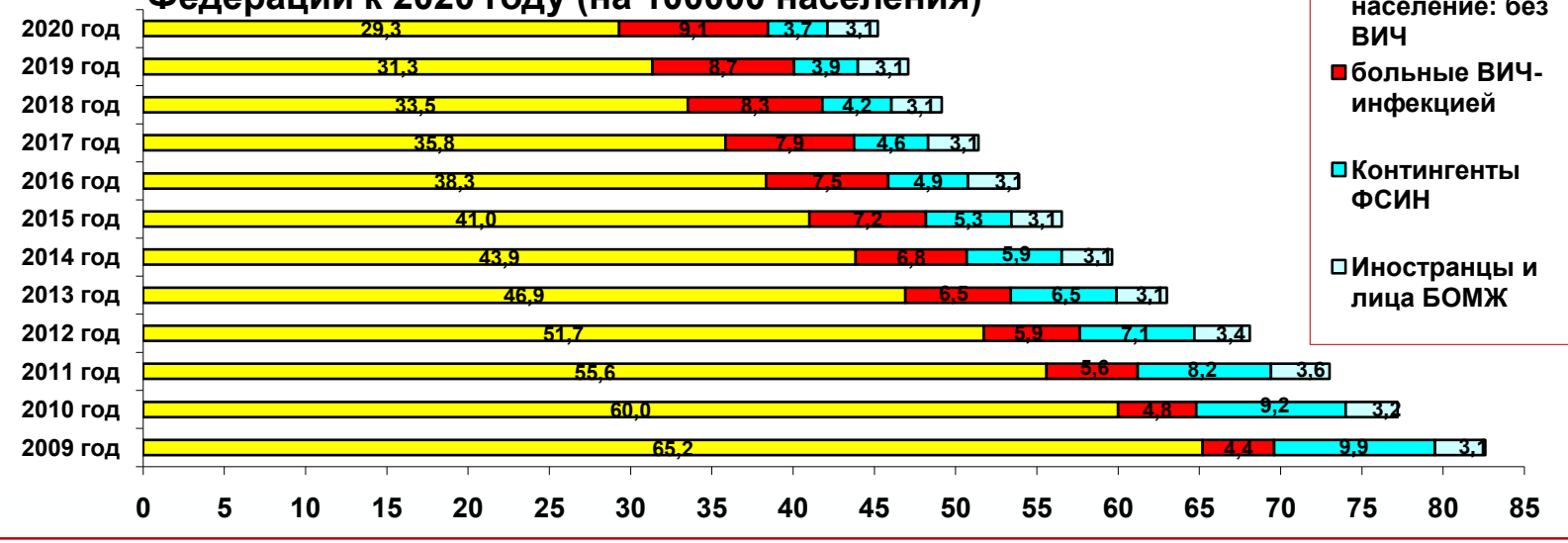
Государственная программа развития здравоохранения России до 2020 года, утвержденная Постановлением Правительства РФ № 294 от 15.04.2014 г.

РОССИЯ	63,0	61,6		11,3	11,2		5,6	5,5
Заболеваемость туберкулезом по субъектам России:	2013 год:	2020 год:	**Смертность от туберкулеза по субъектам России**	2013 год:	2020 год:	**Соотношение: «Заболеваемость туберкулезом» / «Смертность от туберкулеза» по субъектам России**	2013 год:	2020 год:
Алтайский край	110,2	49,5		24,2	26,7		4,6	1,9
Астраханская область	98,0	35,4		21,5	21,5		4,6	1,6
Еврейская автономная область	177,2	38,1		34,4	22,7		3,4	1,7
Кемеровская область	114,2	48,4		27,5	21,5		4,2	2,3
Курганская область	95,0	39,1		31,4	22,1		3,0	1,8
Новосибирская область	107,9	44,7		20,9	9,8		5,2	4,7
Республика Тыва	186,1	63,0		59,5	59,5		3,1	1,1
Свердловская область	94,7	50,7		15,3	11,2		6,2	4,4
Хабаровский край	119,2	33,6		20,4	9,6		5,8	3,5
Чукотский автономный округ	138,2	33,2		27,6	9,0		5,0	3,7

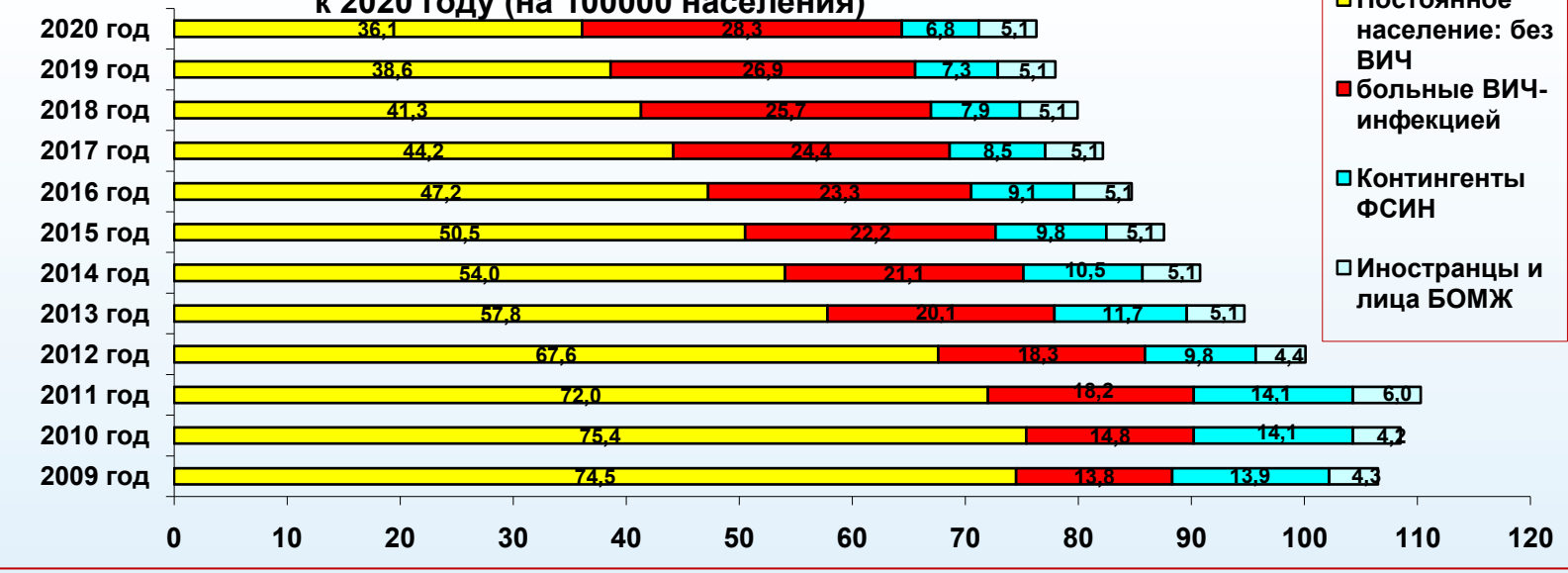
- ВИЧ-инфекция не позволит существенно снизить показатели заболеваемости и распространенности туберкулезом.
- К 2020 году ВИЧ-инфекцию будут иметь до 25% впервые выявленных больных туберкулезом в России.

- В Свердловской области в 2020 году уровень заболеваемости туберкулезом будет около 80 на 100 тыс.населения ; ВИЧ – до 45%.

Прогноз общей заболеваемости туберкулезом в Российской Федерации к 2020 году (на 100000 населения)

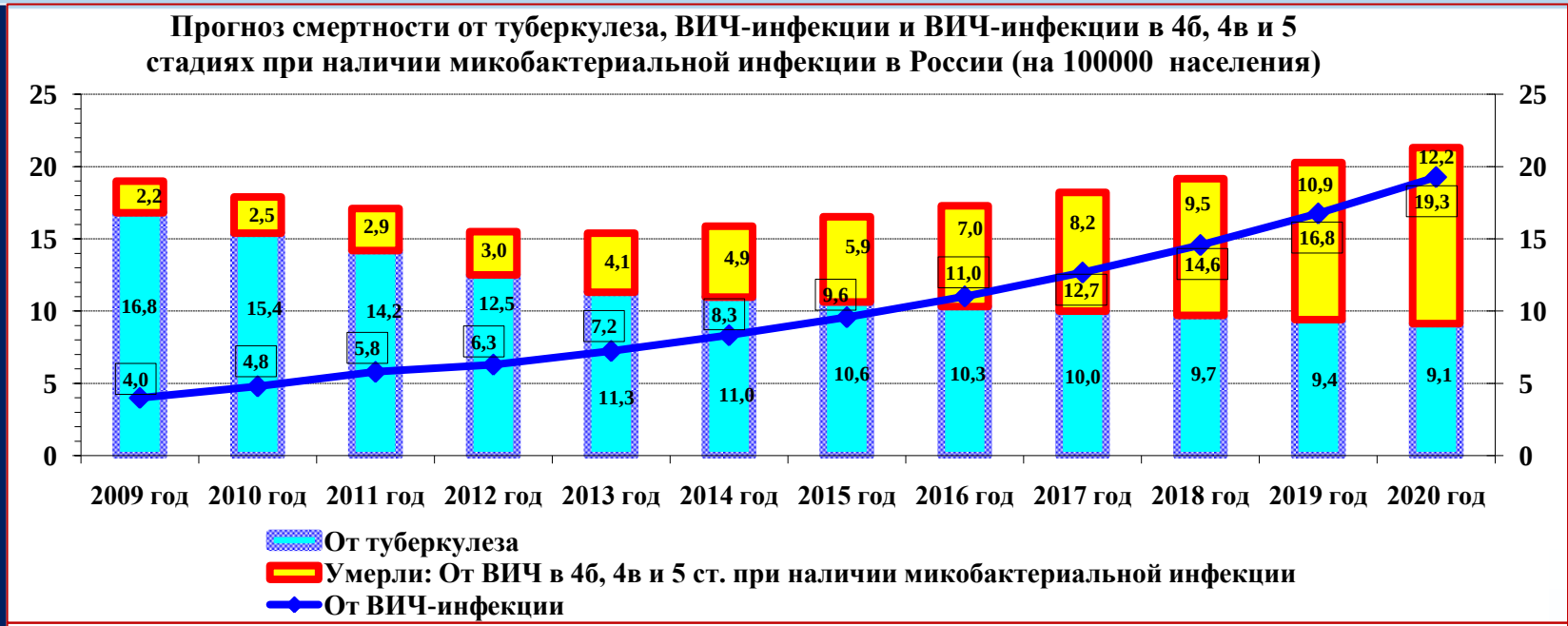


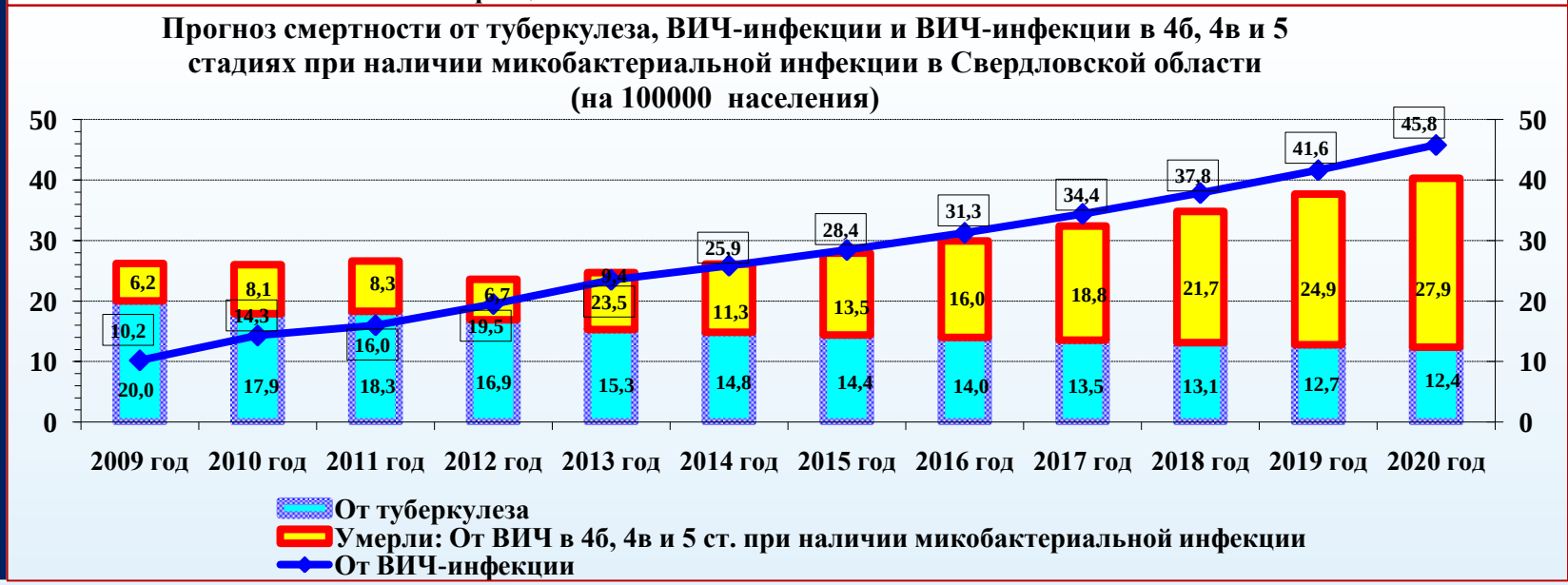
Прогноз общей заболеваемости туберкулезом в Свердловской области к 2020 году (на 100000 населения)



ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
www.mednet.ru

- К 2020 году большинство больных туберкулезом (до 60%) будет умирать от ВИЧ-инфекции и большинство умирающих от ВИЧ-инфекции (до 60% и более) будут иметь туберкулез.
- В Свердловской области показатели будут расти опережающими темпами за счет ВИЧ (до 70% смерти больных туберкулезом).





Приказ Минздравсоцразвития России от 05.02.1010 г. № 61 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулёзом»

Показатели по туберкулезу:	2013 год: 12 мес.	2013 год: 6 мес.	2014 год: 6 мес.
Охват профилактическими осмотрами на туберкулез	65,8	32,2	31,7
Охват осмотрами детей	87,6	44,1	38,7
Заболеваемость туберкулезом общая	63,0	27,9	26,6
Заболеваемость туберкулезом детей 0-17 лет	17,0	8,6	7,8
Смертность от туберкулеза	11,3	4,7	4,4
% впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, определенном методом микроскопии	31,6	29,8	30,1
% впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, определенным культуральным методом	24,5	18,4	20,2
Заболеваемость туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью	4,0	1,2	1,4

Приказ Минздравсоцразвития России от 05.02.1010 г. № 61 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулёзом»

Охват профилактическими осмотрами на туберкулез:	2013 год: 12 мес.	2013 год: 6 мес.	2014 год: 6 мес.
Российская Федерация	65,8	32,2	31,7
Центральный ФО	62,1	29,5	28,5
Северо-Западный ФО	53,0	31,1	30,1
Южный ФО	71,3	32,3	33,7
Северо-Кавказский ФО	64,8	28,5	28,5
Приволжский ФО	68,4	33,9	33,2
Уральский ФО	70,9	35,7	34,0
Сибирский ФО	70,5	33,8	32,7
Дальневосточный ФО	67,0	36,3	39,5
Архангельская область	46,8	25,2	22,8
Владимирская область	45,3	22,6	24,1
Калужская область	46,1	24,6	25,8
Ленинградская область	46,4	24,1	22,4
Московская область	42,3	19,4	20,8
Мурманская область	52,3	26,2	29,6
Томская область	50,4	28,0	33,0
Г. Санкт-Петербург	47,3	35,0	34,8
Республика Кабардино-Балкарская	42,1	18,7	23,8
Республика Карачаево-Черкесская	53,1	20,7	21,8
Республика Карелия	48,1	27,8	26,6
Республика Чеченская	31,3	15,0	8,0
Приморский край	51,4	34,9	41,7

Приказ Минздрава России от 12.02.2004 г. № 50 «О введении в действие учетно-отчетной документации мониторинга туберкулеза». Отраслевое статистическое наблюдение

1. **Недостаточная координация с ФСИН**

- – **отсутствуют отчёты** по формам 2-ТБ, 7-ТБ, 8-ТБ, 10-ТБ по ФСИН из Карачаево-Черкесской республики
- - **существенные расхождения** впервые выявленных больных ФСИН, поданных в ф. № 8 и в ф. № 2-ТБ, не компенсированные снятием диагноза «туберкулёз» – Тверская обл. (21 чел.), КБР (18 чел.), Ставропольский край (37 чел.), Кировская обл. (171 чел.), Челябинская обл. (103 чел), Амурская обл. (15 чел.).

2. Недостаточный учёт лиц, которым не была сделана микроскопия либо посев мокроты, либо неправильный учёт материала – учёт вместо мокроты другого материала.

100% охват микроскопией мокроты в 2012 – 2013 гг. отмечался в Белгородской, Костромской, Тверской, Архангельской, Вологодской, Новгородской, Волгоградской, Ростовской, Самарской, Сахалинской областях, республиках: Адыгея, Кабардино-Балкария, Башкортостан, Марий Эл. Татарстан, Чувашия, Алтай, Саха (Якутия), Пермском, Забайкальском краях.

Единовременное статистическое наблюдение

- **По итогам приёма отчётов направлена благодарность за своевременную и точную подачу информации:**
- **Астраханская, Псковская, Смоленская области; республики: Марий Эл, Северная Осетия-Алания.**
- **В настоящее время не согласован окончательный вариант формы ВР-1Ф с Архангельской областью – не исправлены ошибки в т. 4000.**

- ***Общее финансирование противотуберкулезных мероприятий* в 2013 году** составило 67 846,047 млн. руб., в том числе:
- федеральный бюджет – 10 201,363 млн. руб. (15,0%), бюджет субъектов Российской Федерации – 48 546,043 млн. руб. (71,6%), муниципальный бюджет – 522,643 млн. руб. (0,8%), средства ФОМС – 2 854,173 млн. руб. (4,2%); финансирование противотуберкулезных учреждений – 54 931,462 млн. руб., прочих организаций здравоохранения – 12 914,585 млн. руб.;
- финансирование закупок ПТП – 3 676,879 млн. руб., в т.ч. основных – 765,612 млн. руб. (20,8%) и резервных – 2 911,267 млн. руб. (79,2%); *ПТП – преимущественно федеральный бюджет;*
- финансирование приобретения оборудования – 3 168,330 млн. руб., в том числе для проведения микробиологических исследований, включая молекулярно-генетические методы, – 429,582 млн. руб. (13,6%);
- финансирование социальной поддержки больных туберкулезом – 327,149 млн. руб., в том числе приобретения продуктовых наборов – 126,325 млн. руб. (38,6%), приобретения жилья – 188,968 млн. руб. (57,8%).

Не происходит выравнивания финансирования противотуберкулезных мероприятий по субъектам Российской Федерации. Годовое финансовое обеспечение одного больного туберкулезом различается в 40 раз, в том числе на приобретение ПТП – в 63 раза.

- **Затраты на 1 койку (стационарную и реабилитационную) в противотуберкулезных организациях.**
- **Самая дорогая койка в Дальневосточном ФО (996,8 тыс. руб.) и Центральном ФО (824,4 тыс. руб.), самая дешевая – в Северо-Кавказском ФО (468,4 тыс. руб.).**
- **Из субъектов Российской федерации самые дорогие койки (более 1 500 тыс. руб.) в городе Москве, Ненецком и Ямало-Ненецком автономных округах, Чеченской республике, Камчатском крае.**
- **Самые дешевые койки (менее 300 тыс. руб.) в Новгородской области, республиках Дагестан, Кабардино-Балкарская и Марий Эл, Забайкальском крае.**

- **Финансовое обеспечение диспансерного наблюдения и лечения одного больного туберкулезом самое большое в Центральном ФО (419,7 тыс. руб.), а самое маленькое – в Северо-Кавказском ФО (141,8 тыс. руб.) и Сибирском ФО (146,7 тыс. руб.). Более миллиона рублей на 1 больного туберкулезом затрачено в городе Москве, Ненецком автономном округе и Магаданской области. Менее 150 тысяч рублей – в Волгоградской, Иркутской, Курской, Новосибирской, Смоленской областях; в республиках Алтай, Дагестан, Кабардино-Балкарская, Карачаево-Черкесская, Карелия, Марий Эл, Северная Осетия-Алания, Чеченская; в Алтайском, Забайкальском, Красноярском и Пермском краях.**

- **ПТП покупались более чем на 30 тыс. руб. на одного больного туберкулезом в городе Москве, Ненецком АО, Ивановской, Иркутской, Ленинградской, Самарской, Сахалинской, Томской, Тюменской и Ульяновской областях; в Камчатском крае. Менее 10 тыс. руб. потрачены на ПТП в Волгоградской, Московской, Новосибирской, Тульской, Челябинской и Ярославской областях; в республиках Кабардино-Балкарская, Карачаево-Черкесская, Карелия, Калмыкия, Северная Осетия-Алания, Тыва, Удмуртская и Хакасия; в Забайкальском, Краснодарском и Пермском краях; в Чукотском АО.**

Федеральные округа и субъекты Российской Федерации	РАНГ пораженности туберкулезом пост. нас.	Затраты на 1 жителя (руб.)	Затраты на 1 ТВС койку – стационар + санаторий (тыс. руб.)	Наличие к нормативу (%)		Стационар круглосуточный: работа туберкулезной койки			Затраты на 1 больного ТВС (тыс. руб.)		Результаты лечения больного туберкулезом (%)			
				Круглосут. стационар	Днев. стационар (поликлиника)	Работа - дни	Ср. длит. пребыв. – дни	Оборот койки	Всего	ПТП	К 12 мес.: закрытие CV	К 12 мес.: прекращение БК	Клиническое излечение	Абацилирование
РОССИЯ		473	678,6	104,7	17,8	316,1	88,3	3,6	259,2	17,4	61,7	69,6	34,6	43,2
Центральный ФО	1	394	824,4	126,5	17,8	290,0	83,9	3,5	419,7	16,7	64,7	74,3	39,2	51,4
Белгородская обл.	1	215	460,7	148,1	101,3	304,4	71,3	4,3	429,9	13,0	73,3	74,0	80,7	70,6
Московская обл.	15	341	943,2	93,2	3,8	322,9	89,1	3,6	267,0	5,9	57,3	67,4	24,3	37,8
Орловская обл.	3	279	645,4	121,3	255,7	265,5	96,4	2,8	279,4	13,6	81,1	85,4	39,9	91,1
Смоленская обл.	62	303	487,3	79,3	82,8	324,1	88,8	3,6	139,4	15,3	44,7	46,7	29,4	29,5
Г. Москва	1	547	1 562,1	136,1	0,0	266,6	79,7	3,3	1 157,2	35,9	79,3	88,3	46,4	62,3
Северо-Западный ФО	2	391	638,3	127,2	19,9	315,2	83,8	3,8	334,3	22,6	65,4	72,4	39,0	50,9
Калининградская обл.	40	332	410,2	87,9	0,0	340,5	106,5	3,2	218,9	21,7	55,9	65,2	44,1	39,3
Ленинградская обл.	39	316	435,7	99,2	0,0	323,4	99,3	3,3	188,8	38,7	58,6	59,7	33,3	45,9
Г. Санкт-Петербург	5	485	809,6	153,3	22,4	326,4	78,6	4,2	485,6	18,8	82,1	84,7	38,4	51,8
Южный ФО	6	407	558,9	116,9	10,6	329,8	101,4	3,3	189,3	11,0	63,6	69,0	32,7	45,0
Астраханская обл.	73	497	593,6	94,4	0,0	342,9	91,5	3,7	169,8	15,1	64,5	67,6	40,1	53,3
Волгоградская обл.	63	238	329,7	106,3	0,0	337,9	125,7	2,7	95,9	2,5	61,8	69,2	33,7	50,4
Сев.-Кавказский ФО	4	261	468,4	121,3	16,7	303,3	113,0	2,7	141,8	16,1	67,2	72,8	26,0	39,1
Чеченская р-ка	37	246	1 744,8	68,3	0,0	254,8	113,3	2,2	128,9	17,1	56,9	48,2	20,0	24,3
Ставропольский край	33	308	584,5	112,3	42,7	355,3	96,5	3,7	177,5	18,6	77,0	88,4	28,1	56,8
Приволжский ФО	3	366	548,0	98,1	10,8	325,4	85,1	3,8	202,8	17,4	63,1	70,9	35,0	42,9
Р. Башкортостан	22	395	430,7	155,8	12,0	329,4	85,3	3,9	239,9	15,0	75,5	85,9	34,1	41,1
Удмуртская р-ка	49	322	417,1	127,6	0,0	303,8	97,5	3,1	159,2	5,6	58,6	65,4	38,0	40,4
Оренбургская обл.	66	445	551,8	89,3	4,4	321,1	91,4	3,5	185,3	13,0	62,2	69,5	29,7	39,5
Самарская обл.	53	423	820,1	61,9	4,6	335,3	77,3	4,3	186,6	31,6	54,6	52,4	32,9	39,9

Федеральные округа и субъекты Российской Федерации	РАНГ пораженности туберкулезом пост. населения	Затраты на 1 жителя (руб.)	Затраты на 1 туберкулезную койку – стационар + санаторий (тыс. руб.)	Наличие к нормативу (%)		Стационар круглосуточный: работа туберкулезной койки			Затраты на 1 больного туберкулезом (тыс. руб.)		Результаты лечения больного туберкулезом (%)			
				Круглосуточный стационар	Дневной стационар (поликлиника)	Работа - дни	Ср. длительность пребывания - дни	Оборот койки	Всего	ПТП	К 12 мес.: закрытие CV	К 12 мес.: прекращение БК	Клиническое излечение	Абациллирование
РОССИЯ		473	678,6	104,7	17,8	316,1	88,3	3,6	259,2	17,4	61,7	69,6	34,6	43,2
Уральский ФО	5	633	763,1	108,0	29,8	317,3	84,2	3,8	245,0	14,7	65,1	68,3	32,2	42,6
Курганская обл.	78	654	621,0	112,3	0,0	276,0	86,9	3,2	233,3	16,0	77,6	76,3	33,9	41,0
Свердловская обл.	64	516	789,7	77,0	57,1	329,0	74,5	4,4	152,1	12,0	62,1	67,4	30,3	38,5
Челябинская обл.	54	362	457,4	155,2	0,0	334,5	92,9	3,6	227,0	5,0	64,4	64,7	28,4	39,7
Сибирский ФО	7	468	534,5	86,2	18,9	327,0	87,8	3,7	146,7	18,8	55,9	64,3	34,5	38,3
Р-ка Тыва	83	1 285	608,9	139,5	0,0	349,3	81,5	4,3	189,6	7,7	51,0	41,5	30,5	26,0
Алтайский край	75	310	466,6	57,6	6,5	330,3	86,3	3,8	88,4	23,2	49,9	55,0	27,4	29,1
Забайкальский край	59	124	208,7	55,5	0,0	327,6	87,1	3,8	54,0	5,3	61,4	73,8	39,1	67,5
Иркутская обл.	81	678	886,6	60,9	4,8	337,8	79,3	4,3	122,8	32,6	58,3	67,7	32,1	40,3
Томская обл.	30	534	977,3	106,1	143,6	269,9	118,6	2,3	553,3	31,5	71,7	79,9	69,1	56,5
Дальневосточный ФО	8	1 083	996,8	83,3	11,2	326,5	89,5	3,6	294,3	21,3	55,8	69,7	34,2	37,7
Р-ка Саха (Якутия)	42	1 647	1 441,1	126,4	10,3	317,9	91,6	3,5	871,4	22,7	71,9	76,5	44,5	46,4
Приморский край	77	894	635,1	55,9	10,3	341,1	83,8	4,1	161,1	15,2	48,1	68,7	33,4	41,5
Хабаровский край	73	787	693,3	95,3	9,5	317,7	83,8	3,8	245,3	16,3	57,9	69,9	38,9	33,3
Еврейская авт. обл.	82	1 053	1 218,3	44,1	99,5	332,3	106,3	3,1	230,5	19,2	56,3	80,9	42,2	28,7

Противотуберкулезные учреждения не готовы работать с 2016 года в соответствии с ФЗ об обязательном медицинском страховании с оплатой лечения больного по конечному результату:

- нет большинства федеральных стандартов и не известна стоимость стандартов
- медленно происходит реструктуризация учреждений в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом и рекомендованными нормативами
- существуют большие различия по финансированию противотуберкулезных мероприятий по субъектам России
- отсутствует вертикаль управления, нет должного контроля за противотуберкулезными мероприятиями и т.д.

Необходимо вернуть функции контроля научно-исследовательским институтам туберкулезного профиля по зонам курации.

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
www.mednet.ru

Проект Глобальной стратегии и цели в области профилактики, лечения и борьбы с туберкулезом на период после 2015 года. Доклад секретариата ВОЗ от 14.04.2014 г. № A67/11

- **Снижение смертности от туберкулеза в процентах**
- **(прогнозируемый базовый уровень 2015 года: 1,3 млн. случаев):**
- **Контрольные целевые показатели:**
- **2020 год – 35%**
- **2025 год – 75%**
- **2030 год – 90%**
- **Целевой показатель:**
- **2035 год – 95%**

- **Снижение заболеваемости туберкулезом в процентах и в абсолютных выражениях**
- **(прогнозируемый базовый уровень 2015 года: 110 на 100 000 населения):**
- **Контрольные целевые показатели:**
- **2020 год – 20% (меньше 85 на 100 000 населения)**
- **2025 год – 50% (меньше 55 на 100 000 населения)**
- **2030 год – 80% (меньше 20 на 100 000 населения)**
- **Целевой показатель:**
- **2035 год – 90% (меньше 10 на 100 000 населения)**

- **Процент пострадавших семей, несущих катастрофические расходы в связи с туберкулезом (прогнозируемый базовый уровень в 2015 году: данные отсутствуют):**
- **Контрольные целевые показатели:**
- **2020 год – Ноль**
- **2025 год – Ноль**
- **2030 год – Ноль**
- **Целевой показатель:**
- **2035 год – Ноль**

Благодарю за внимание !

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
www.mednet.ru